

AUTORIZZAZIONE MOBILITA' INTERNAZIONALE - SETTORE ALIMENTAZIONE – BENESSERE

Progetto REGIONE LOMBARDIA

PERIODO DI STAGE MARZO-MAGGIO 2016

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a a	
Il	
Codice Fiscale	
Genitore/tutore legale di	
Nato/a a	
Il	
Codice Fiscale	
Residente a	

AUTORIZZA

Il/ la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto di mobilità per il percorso in alternanza con sede a (indicare il paese assegnato nella graduatoria pubblicata) _____ nei mesi di marzo-aprile-maggio 2017.

INOLTRE

Fatti salvi gli obblighi assicurativi previsti dalla polizza stipulata da AFOL Como e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni

SOLLEVA

L'Istituzione formativa da ogni responsabilità nei confronti di persone o cose eventualmente danneggiate dal comportamento del/della proprio/a figlio/a.

CONSAPEVOLE CHE PER TUTTA L'ESPERIENZA DI STAGE VIGE IL SEGUENTE REGOLAMENTO DI COMPORTAMENTO:

1. E' fatto assoluto divieto di fumo e di alcol.
2. E' fatto assoluto divieto di uscire la sera se non in precedenza autorizzati dal Tutor locale.
3. L'Allievo/a dovrà tenere un comportamento adeguato e responsabile nei confronti di cose e persone, ogni trasgressione sarà sanzionata a livello disciplinare influenzando il voto di condotta, l'ammissione all'anno successivo e la permanenza all'interno del CFP.
4. L'Allievo/a è tenuto al rispetto delle regole organizzative definite dal tutor in loco (orari di ritrovo, orari di rientro in alloggio, attività comuni). Inadempienze e trasgressioni ripetute comporteranno il rientro immediato dello studente con spese a carico della famiglia.
5. L'Allievo/a è tenuto al rispetto del programma di formazione e di tirocinio, alla frequenza puntuale delle attività previste e alla tenuta della documentazione relativa al tirocinio e all'esperienza di mobilità (firma e compilazione quotidiana del registro stage).
6. L'Allievo/a è tenuto a raccogliere, registrare e archiviare tutti gli scontrini/biglietti di trasporto, giustificativi pasto, ingressi a musei, spettacoli (autorizzati dal tutor) anche se cumulativi e ricevute legate all'utilizzo del contributo assegnato da parte di Regione Lombardia.
7. L'Allievo/a è tenuto alla cura, al riordino e alla pulizia dell'alloggio/ camera d'albergo loro assegnati con l'impegno a lasciarlo nelle medesime condizioni in cui è stato consegnato all'inizio del periodo di soggiorno.
8. L'Allievo/a deve essere dotato durante il soggiorno di una somma di denaro pari o superiore al valore dell'eventuale contributo ricevuto dal CFP per spese di sussistenza (cibo e trasporti locali e visite culturali).
9. L'Allievo/a è tenuto ad avere con sé carta di identità in corso di validità e/o passaporto e carta regionale dei servizi.
10. L'Allievo/a è tenuto portare con sé tablet o altra strumentazione utile per la documentazione dell'esperienza di mobilità.

11. L'Allievo/a è tenuto ad indicare al tutor, prima della partenza, il numero telefonico del genitore/tutore per ogni comunicazione urgente relativa all'esperienza di stage.
12. L'Allievo/a è tenuto a portare con sé e consegnare al tutor accompagnatore eventuale documentazione inerente a malattie o problematiche sanitarie in corso e prescrizioni mediche per eventuali trattamenti farmacologici permanenti (è determinante avere le dosi necessarie per tutto il periodo di stage).
13. L'Allievo/a è tenuto a impegnarsi a realizzare prodotti multimediali che documentino l'esperienza vissuta: tirocinio in azienda, aspetti culturali e ricreativi.
14. L'Allievo/a dovrà realizzare, al rientro, una presentazione dell'esperienza di tirocinio su supporto ppt, integrato con video e immagini acquisite durante l'esperienza.
15. L'Allievo/a dovrà comunicare al tutor eventuali situazioni disagio o malessere psicofisico vissuto sia in ambito aziendale sia all'interno del gruppo durante tutto il periodo di permanenza.
16. In qualsiasi momento, per gravi ragioni, il tutor degli allievi potrà contattare le famiglie facendo interrompere l'esperienza agli studenti che trasgrediranno a quanto sopra indicato.

Attraverso il presente documento vengono comunicate e con la firma dello stesso accettate le seguenti condizioni di natura economica e organizzativa:

Attraverso il progetto regionale AFOL Como provvederà a organizzare e coprire i costi relativi a:

- viaggio di andata e ritorno verso le destinazioni
- alloggio
- coperture assicurative previste dal Programma Erasmus oltre a specifica polizza tipo EuropAssistance

Potrà inoltre essere assegnata agli allievi una borsa onnicomprensiva, il cui importo verrà determinato sulla base dei costi sostenuti da AFOL COMO per viaggio e alloggio, a parziale copertura di tutte le spese da sostenere in loco durante il periodo della mobilità. I restanti costi relativi al vitto (spese per cibo, trasporti locali, visite ed escursioni) sono da intendersi a carico della famiglia.

Si comunica che, a seguito della firma della presente, la scuola provvederà alla prenotazione di viaggi e residenze per gli Allievi che nel caso di ritiro del partecipante, non documentato da specifico certificato medico di impossibilità a partecipare, saranno addebitate alla famiglia.

Luogo e data _____

Firma di un Genitore o Tutore Legale per autorizzazione alla partecipazione e accettazione delle condizioni:

Firma dell'Allievo

ì

Allegare Carta di identità del genitore o del tutore

N.B. Per ogni dettaglio e chiarimento in merito al progetto è possibile rivolgersi alla Dott. ssa Mariachiara Bernasconi al n° 031571055 int. 248; Mail: c.bernasconi@cfpcomo.com e/ al tutor di classe di riferimento